

अन्तर विद्यालय फुटबल प्रतियोगिता

डेकाल्ब काउन्टी शिक्षा परिषदका लागि दुर्घटना बीमा 2016-2017



प्रायोजक:



P.O. Box 1185 • Marietta, Georgia 30061

फोन (770) 427-2461

एटलान्टा डायलिङ क्षेत्र भन्दा बाहिरका ठाउँहरूका लागि 1-800-
633-2360

बीमा गराउने कम्पनी:

संयुक्त राज्य अग्नि बीमा कम्पनी

**Crum & Forster को विभाग, Fairmont Specialty द्वारा
Eatontown, New Jersey**

ध्यान दिनुपर्ने कुरा

यो फोल्डर अनुबन्ध-पत्र होइन। यो केवल सुविधाहरूको एउटा दृष्टान्त मात्र हो तपाईंले मुख्य प्रमाणपत्र स्कूल डिस्ट्रिक्ट कार्यालयमा पढ्न सक्नुहुन्छ। यस फोल्डरलाई भविष्यमा प्रयोगका लागि राख्नुहोस्। भुक्तानी भइसकेको चेकलाई आफ्नो कभरेजको प्रमाणका रूपमा राख्नुहोस्।

अन्तर विद्यालय हाई स्कूल फुटबल प्रतियोगिता दुर्घटना बीमा सुरक्षाले अधिकतम \$ 25,000 सम्म चिकित्सा खर्च प्रदान गर्दैछ

चिकित्सा सुविधाहरू

यदि विद्यार्थीको उपचार कानूनी रूपमा मान्यता प्राप्त चिकित्सक वा सर्जन (अन्यथा परिवारको सदस्य) द्वारा गरिन्छ वा अस्पताललाई प्रतिबन्ध गरिएको छ, र उपचार घाइते भएको 60 दिन भित्र सुरु हुन्छ भने, कम्पनीले विवरण पुस्तिकामा उल्लेख गरिए अनुसारका प्रवाधान, सीमा तथा अपवर्जनहरूलाई ध्यानमा राखी कम्पनीले आफ्नो योजना अनुसार खर्चको भुक्तानी गर्नेछ। कम्पनीले यी भुक्तानीहरू घाइते भएको दिनदेखि पुरै वर्ष भरी नै गर्नेछ। केवल यो पोलिसी लागू हुँदा मात्र घाइते भएको हुनुपर्छ।

मृत्यु, हात-खुट्टा भाँचिएमा तथा दृष्टि गुमेमा प्राप्त हुने सुविधाहरू

यी मध्ये कुनै एउटाको लागि, अतिरिक्त भुक्तानी गर्दैछ:

सबै भन्दा अधिकतम लागू रकम

(घाइते भएको दिन देखि 180 दिन भित्र)

जीवन गुमाएमा.....	\$2,500
दुबै हात, खुट्टा भाँचिएमा वा दुबै आँखा नदेखे भएमा.....	\$10,000
एउटा हात, खुट्टा भाँचिएमा वा एउटा आँखा नदेखे भएमा....	\$5,000

अधिकतममा निम्न सुविधाहरूको भुक्तानी गरिन्छ

अस्पतालको कोठा तथा बोर्ड	प्रथम सुविधा अर्ध नीजिसम्मको कोठा भाडा	रूचाइएको सुविधा अर्ध नीजिसम्मको कोठा भाडा	आधारभूत सुविधा प्रतिदिन \$150.00
अस्पतालका अन्तरंग सेवा तथा आपूर्तिहरू	\$5,000.00 सम्मको सुविधा शुल्कका लागि 80% भुक्तानी को सुविधा	\$3,000.00 सम्मको सुविधा शुल्कका लागि 80% भुक्तानी को सुविधा	\$2,000.00 सम्मको सुविधा शुल्कका लागि 70% भुक्तानी को सुविधा
अस्पताल आपतकालीन कक्ष (X-ray वाहेक सबै सेवा तथा आपूर्तिहरू) सर्जरी	\$500.00 सम्मको रकममा भुक्तानीको सुविधा 80% भुक्तानीको सुविधा	\$200.00 सम्मको रकममा भुक्तानीको सुविधा 80% भुक्तानीको सुविधा	\$100.00 सम्मको रकममा भुक्तानीको सुविधा 80% भुक्तानीको सुविधा
चिकित्सकद्वारा बहिरंग उपचार (x-rays बाहेकका सबै सेवाहरू)	प्रथम पटकको उपचारका लागि \$100.00 शुल्क; त्यसपछि अधिकतम 5 पटकसम्मका हरेक उपचारहरूका लागि \$75.00 शुल्क सुविधा	अधिकतम 5 पटकसम्मका हरेक उपचारहरूका लागि \$40.00 शुल्क सुविधा	प्रथम पटकको उपचारका लागि \$25.00 शुल्क; त्यसपछि अधिकतम 5 पटकसम्मका हरेक उपचारहरूका लागि \$15.00 शुल्क सुविधा
अधिकारीक नर्सहरूद्वारा सेवा सुविधा X-rays, डाइप्रोस्टिक इम्याजिङ, MRIs., CAT स्क्यान, आदि।	पूर्ण भुक्तानीको सुविधा \$750.00 सम्मको सुविधा शुल्कका लागि 80% भुक्तानी को सुविधा	पूर्ण भुक्तानीको सुविधा \$300.00 सम्मको सुविधा शुल्कका लागि 80% भुक्तानी को सुविधा	पूर्ण भुक्तानीको सुविधा \$150.00 सम्मको सुविधा शुल्कका लागि 80% भुक्तानी को सुविधा
फिजिकल थेरापी (अस्पताल वा अस्पतालभन्दा बाहिर)	\$250.00 सम्मको सुविधा शुल्कमा भुक्तानीको सुविधा	\$100.00 सम्मको सुविधा शुल्कमा भुक्तानीको सुविधा	प्रथम पटकको उपचारका लागि \$25.00 शुल्क; त्यसपछि अधिकतम 5 पटकसम्मका हरेक उपचारहरूका लागि \$15 शुल्क सुविधा
एम्बुलेन्स परिवहन	भुक्तानी सुविधा	भुक्तानी सुविधा	एउटा ट्रिपको लागि लाग्ने पूर्ण रकम बीमा कम्पनीद्वारा भुक्तानी गरिने
ब्रसेज तथा अर्थोपेडिकको लागि आवश्यक उपकरणहरूको भुक्तानी	\$200.00 सम्मको सुविधा शुल्कमा भुक्तानीको सुविधा	\$50.00 सम्मको सुविधा शुल्कमा भुक्तानीको सुविधा	\$25.00 सम्मको सुविधा शुल्कमा भुक्तानीको सुविधा
चिकित्सकको आदेश अनुसारको औषधीहरू	अंतरंग सुविधाको भुक्तानी; \$100.00 सम्मको बहिर्गमन सुविधाको लागि भुक्तानीको सुविधा	अंतरंग सुविधाको भुक्तानी; \$50.00 सम्मको बहिर्गमन सुविधाको लागि भुक्तानीको सुविधा	अंतरंग सुविधाको भुक्तानी; \$25.00 सम्मको बहिर्गमन सुविधाको लागि भुक्तानीको सुविधा
डेन्टल उपचार	प्रत्येक प्राकृतिक दाँतका लागि \$250.00 भुक्तानी सुविधा	प्रत्येक प्राकृतिक दाँतका लागि \$150.00 भुक्तानी सुविधा	प्रत्येक प्राकृतिक दाँतका लागि \$150.00 भुक्तानी सुविधा
मोटर गाडीले घाइते भएमा	प्रत्येक चोटको लागि \$2,000.00 सम्मको भुक्तानी सुविधा	प्रत्येक चोटको लागि \$1,000.00 सम्मको भुक्तानी सुविधा	प्रत्येक चोटको लागि \$500.00 सम्मको भुक्तानी सुविधा

यो कुनै अनुबन्ध-पत्र होइन, कभरेजहरूको उदाहरण मात्र हो।

निम्न अवस्थाहरूमा सुविधा प्रदान गरिँदैनः

- दुर्घटना बाहेक अन्य कारणले घाइते भएमा;
- हर्नियाको, ध्यानको कमी, Osgood Schlatter रोग, वा osteochondritis को परिणामस्वरूप कुनै अंग गुमाउनु परेमा;
- चल्दै गरेको गाडीमा चढ्नाले वा गाडीबाट ओर्लिँदा अथवा गरेको दुई, तीन- वा चार पाङ्गा भएको मोटर गाडी वा स्नोमोबाइल जस्ता मनोरञ्जनका लागि प्रयोग हुने मोटर-गाडी चल्दा चल्दै अचानक ओर्लिँदा घाइते भएमा;
- दुर्घटना भन्दा पहिले देखि नै विद्वमान घाउमा पुनः चोटपटक लागेमा वा जटिलताहरू देखिएमा;
- interscholastic tackle football कभरेजका लागि प्रिमियमको भुक्तानी नगरिकन नै, यसको अभ्यास गर्दा वा खेल्दा घाइते भएमा;
- राज्यको हाई स्कूल अन्तर विद्यालय गतिविधि संघको गम्भीर दुर्घटना बीमा कार्यक्रम अन्तर्गत भुक्तानी गर्नुपर्ने सुविधाहरूको खर्चका लागि;
- परिवारको सदस्य वा विद्यालयद्वारा नियुक्त गरिएको व्यक्तिले उपचारका लागि;
- जानीबुझी स्वयंको लापरवाहीका कारण घाइते भएमा, वा कुनै लडाईं, आत्महत्या, कानूको उल्लंघन गरेमा वा गर्ने प्रयास गर्दा, आत्म-रक्षा बाहेक अन्य कुरामा लडाईं वा विवादको कारणले घाइते भएमा, वा लागूपदार्थको कारण वा चिकित्सकको सल्लाह बिना कुनै पनि प्रकारको ड्रग वा नार्कोटिकको प्रयोगको कारण हुनै कुनै पनि नतीजाहरूका लागि;
- कर्मचारी क्षतिपूर्ति वा पेशासँग सम्बन्धित यस्तै प्रकारका अन्य सुविधाहरू उपलब्ध हुने घाइते भएमा;
- घाँटी खसखसाउने समस्या वा टन्सिल, गर्मीको कारण थकाई महसुस हुने, घामले छाला डढ्नु, चिसोको कारण बिरामी पर्नु, बेहोस हुनु वा इलर्जीको प्रतिक्रिया जस्ता जिवानु समक्रमणको कारणले बिरामी भएमा वा कुनै पनि रोग लागेमा;
- पोइजन आइभी (ivy) वा पोइजन सुम्याक (sumac), वा प्याटोमेन (ptomaine) पोइजनिङ जस्ता वनस्पतको कारण हुने पोइजनिङका लागि;
- टेम्पोरोम्यान्डिबुलर लोइन्ट डिस्फंक्शन (जोर्नीको समस्या) र यससँग सम्बन्धित मांसपेशीको दुखाइको उपचारका लागि भुक्तानी गरेको खर्चका लागि;

कृपया यो भागलाई निकालेर आफ्नो विद्यालयमा बुझाउनुहोस्

विद्यार्थीको नाम _____
सामाजिक सुरक्षा नम्बर# _____
उमेर _____ कक्षा _____
ठेगाना _____
सहर _____ राज्य _____
जिप _____ फोन# _____
विद्यालयको नाम _____

योजना	शुल्क		
नियमित सत्र	विद्यार्थी	विद्यालय	कूल
<input type="checkbox"/> प्रिमियर भुक्तानी विकल्पहरू	\$107.00	\$107.00	\$214.00
<input type="checkbox"/> रूचाइएका विकल्पहरू	\$ 67.25	\$ 67.25	\$134.50
<input type="checkbox"/> सामान्य विकल्पहरू	\$ 37.25	\$ 37.25	\$ 74.50

वसन्त ऋतुमा			
<input type="checkbox"/> प्रथम विकल्प	\$ 22.00	\$ 22.00	\$ 44.00
<input type="checkbox"/> रूचाइएको विकल्प	\$ 12.50	\$ 12.50	\$ 25.00
<input type="checkbox"/> मुख्य विकल्प	\$ 7.50	\$ 7.50	\$ 15.00

मलाई माथि उल्लेख गरिएको बीमा भर्न इच्छा छ र म निम्न अनुसार विद्यालयलाई भुक्तानी गरेको चेक संलग्न गर्दै छु (चाहेको चेक कभरेज)

नियमित सत्र	
_____ प्रथम विकल्प.....	\$107.00
_____ रूचाइएको विकल्प.....	\$67.25
_____ मुख्य विकल्प.....	\$37.25

वसन्त ऋतुमा	
_____ प्रथम विकल्प.....	\$22.00
_____ रूचाइएको विकल्प.....	\$12.50
_____ मुख्य विकल्प.....	\$ 7.50

माथि निर्दिष्ट गरिएको खेलाडी मैले पहिले नै उपयुक्त पोलिसीहरू सहित गरेको दुर्घटना बीमा रकम नै पर्याप्त हुने भएकाले मलाई यो बीमा भर्न मन छैन।

मिति _____
हस्ताक्षर _____

आमाबुवा वा अभिभावक

वसन्त ऋतु अभ्यासको समय सुरु हुने सुरुको दिन भन्दा पहिले नै भुक्तानी गरेको हुनु हुँदैन।

दावी आवेदन भर्ने निर्देशनहरूः



दुर्घटना भएको खण्डमा, तुरुन्तै विद्यालयलाई सूचित गर्नुहोस्। आफ्नो विद्यालयबाट दावी फारमहरू ल्याउनुहोस्, यस फारमलाई पुरा गर्नका लागि बिल(हरू) संलग्न गर्नुहोस् र उक्त दावी फारममा निर्दिष्ट गरिएको ठेगानामा मेल गर्नुहोस्। सुविधाहरूको लागि दावी गर्न दुर्घटना भएको दिनदेखि 90 दिन भित्र फारम भरिसक्नु पर्दछ।

महत्वपूर्ण - अतिरिक्त प्रवाधान। (यदि तपाईंले अन्य मेडिकल बीमा गर्नुभएको छ भने मात्र लागू हुन्छ।) तपाईंको विद्यार्थी बीमा योजना थोरै प्रिमियममा तपाईंलाई धेरै सुविधाहरू प्रदान गर्नका लागि तैयार बनाइएको हो। यदि तपाईंले \$100 भन्दा बढीको दावी गर्नुभएको छ तथा तपाईंले अन्य मेडिकल बीमा पनि गर्नुभएको छ भने, कृपया आफ्नो दावी फारम पहिले आफ्नो अन्य बीमा कम्पनीमा पेश गर्नुहोस्। जब तपाईं ती कम्पनीहरूबाट सुविधाहरूको बारेमा विवरण प्राप्त गर्नुहुन्छ, उक्त विवरण हामीलाई पठाउनुहोस्। हामी तपाईंलाई तपाईंको अन्य बीमा कम्पनीले भुक्तानी नगरेका योग्य खर्चहरूको लागि सुविधाहरू प्रदान गर्नेछौं।

अतिरिक्त बीमा सेवा प्रदान गरिएको छ तथा बीमाकृत व्यक्तिलाई मेडिकल सुविधाहरू प्रदान गर्ने अन्य कुनै पनि प्रकारको योजना सेवाको प्रावधानको लागि बनाइएको HMO, PPO अथवा यस्तै प्रकारको प्रावधान हो र बीमाकृत व्यक्ति सुविधा वा सेवाहरूको प्रावधानका लागि बनाइएको HMO, PPO अथवा यस्तै प्रकारको अन्य प्रावधान अन्तर्गतका सुविधा वा सेवाहरूको प्रयोग गर्दैन भने, मेडिकल सुविधाहरू तथा अन्यथा यस पोलिसी अन्तर्गतका भुक्तानीहरू 50% ले कम गरिनेछ। यदि दुर्घटना सुविधा वा सेवाहरूको प्रावधानका लागि बनाइएको HMO, PPO अथवा यस्तै प्रकारको अन्य प्रावधान अन्तर्गतका सेवाहरू प्रदान गरिने भौगोलिक क्षेत्रभन्दा बाहिर हुन्छ जसका लागि दुर्घटनाको 24 घण्टा भित्र आपतकालीन उपचारको आवश्यकता पर्छ भने यस्तो अवस्थामा यो सीमा लागू हुने छैन।

परिभाषाहरू

घाइते - ती कारणहरू जसको क्षति बीमा पोलिसी अनुसार बेहोरिन्छ, तथा बीमाकृत व्यक्तिको लागि सो पोलिसी लागू हुँदा भएको दुर्घटनाको कारणले लाग्ने कुनै पनि गम्भीर शारीरिक चोटपटक।

दुर्घटना - अनपेक्षित, बाह्य तथा अचानक घट्ने घटना।